

Technique simplifiée de tunnellisation pour implantation controlaterale en cas d'upgrading difficile

Dr TAIEB
Centre Hospitalier d'Aix en Provence

Indications

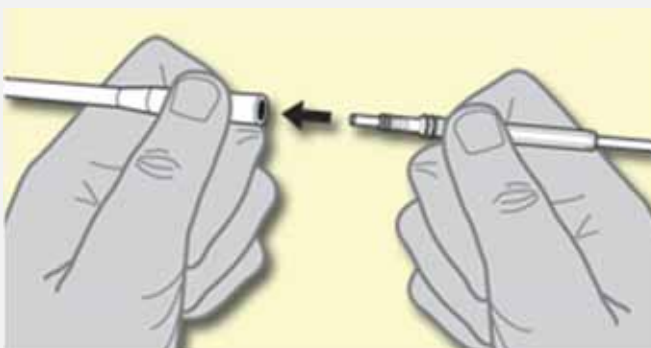
- Thrombose veineuse ne permettant pas upgrading
- Difficulté de cathétérisme du sinus coronaire d'un coté. Abord controlatéral

Stratégie

- Geste endovasculaire. Suture. Puis intervention par chirurgien vasculaire .
- Matériel spécifique

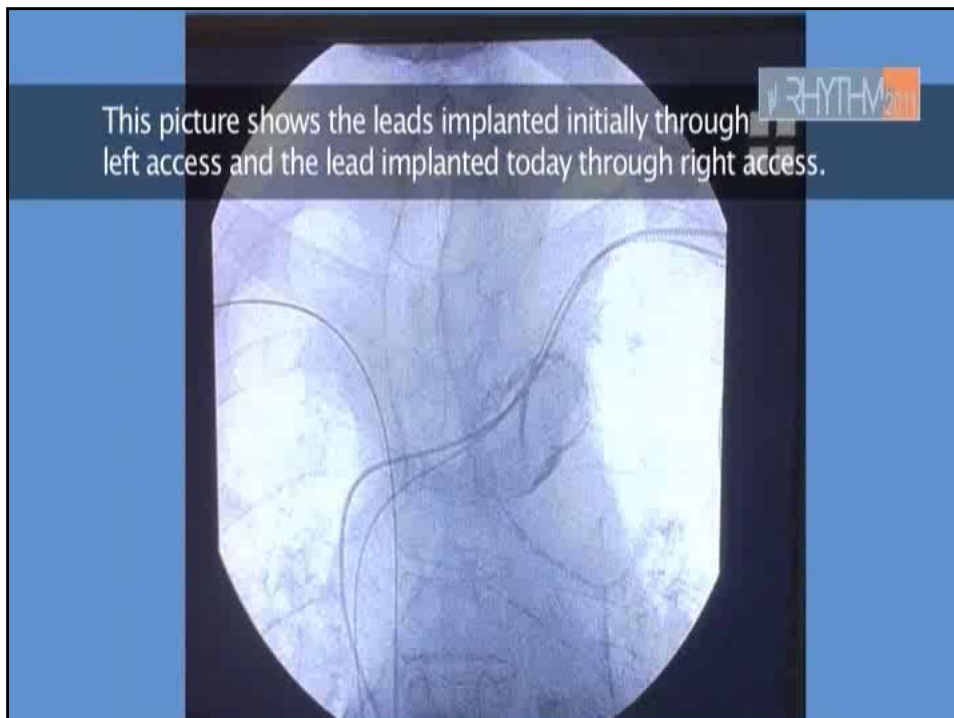
Traverser Tunneling Tool

- TUN-11/5 Tunneler for Implanting Pacemaker Lead 11 in. Box/5 ea. \$435.00



Technique CHPA

- Un temps
- Pas de matériel spécifique



Expérience CH Aix

31 Patients (19H / 12F) Recul 13 ans

Taux succès: 100%

Durée du geste de tunnellation*: environ 2 à 3 mn

Indication

- 10 thromboses
- 21 cas d'abord controlateral du sinus coronaire avec succès après échec initial

* Apres avoir exposé les 2 abords

Complications

- Absence de complication sévère (insuffisance cardiaque decès infection) lié directement à la technique
- Non ou peu algique sous xylocaine mais **2 cas de surdosage** dont 1 nécessitant une ventilation temporaire.
- Aucun hématome nécessitant une intervention
- 2 cas de **déplacement de sonde** nécessitant reintervention
- 1 **érosion** cutané sur **aillette** de l'olive
- 1 cas **d'usure prématurée** du boitier lié à une baisse d'impédance (isolant altéré)

CONCLUSION

Simple

Peu couteux

Efficace

Merci de votre attention

